

**IMPORTANTE:****(Mod. 02)**

LA DOMANDA DEVE ESSERE ACQUISITA AL PROTOCOLLO COMUNALE TASSATIVAMENTE ENTRO IL **GIORNO 28 OTTOBRE 2022** A PENA DI ESCLUSIONE, E COMPLETA DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA.

MODULO DI RICHIESTA PER ACCEDERE AL CONTRIBUTO A TITOLO DI RIMBORSO SPESE  
SOSTENUTE PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI 2022

(Delibera di Giunta Municipale n. 57 del 06/10/2022)

**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI  
CASTELLAFIUME - AQ -**

**Generalità del richiedente**

COGNOME		NOME	
Luogo di Nascita		Data di nascita	
CODICE FISCALE			

**Residente nel Comune di Castellafiume - Aq-**

Via - Piazza		N. Civico	
Recapito Telefonico			

**Generalità del figlio minore frequentante il Centro Estivo 2022, residente con il richiedente nel Comune di Castellafiume - Aq -**

COGNOME		NOME	
Luogo di Nascita		Data di nascita	
CODICE FISCALE			

**Centro Estivo frequentato regolarmente dal figlio minore nel 2022**

DENOMINAZIONE DEL CENTRO ESTIVO:
----------------------------------

SEDE DEL GESTORE CENTRO ESTIVO	
--------------------------------	--

Via/Piazza		N. Civico	
Comune		Provincia	

--

LUOGO DI SVOLGIMENTO ATTIVITA' ORGANIZZATE DAL CENTRO ESTIVO:
---

--

SPESA COMPLESSIVA EFFETTIVAMENTE SOSTENUTA PER LA FREQUENZA DEL CENTRO ESTIVO ( ISCRIZIONE E RETTE )	€
---	---

## CHIEDE

**Di accedere ai benefici di cui all'oggetto per l'anno 2022.**

Il sottoscritto chiede inoltre che, in caso di assegnazione del contributo in argomento, il pagamento di quanto dovuto sia effettuato con le seguenti modalità:

- ☐ accredito sul conto corrente postale
- ☐ accredito sul conto corrente bancario
- ☐ riscossione mandato presso la tesoreria comunale

Coordinate bancarie o postali:

Istituto Bancario/Ufficio Postale																	
Filiale																	
<b>COORDINATE IBAN (1)</b>																	
ID. PAESE	CIN	Codice Abi			Codice Cab			Numero di conto corrente									
Intestatario conto																	
(1) L'IBAN è così composto: <b>Identificativo paese</b> (IT per l'Italia e 2 caratteri numerici); <b>CIN</b> ( 1 carattere alfabetico ); <b>ABI</b> (5 caratteri numerici ) ; <b>CAB</b> ( 5 caratteri numerici ); <b>N. Conto Corrente</b> ( 12 caratteri alfanumerici senza segni separatori o di interpunzione: barre, punti, etc:																	

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome .....  
dichiara altresì che il c/c postale o bancario è:

- ☐ intestato soltanto a nome del/della sottoscritto/a;
- ☐ cointestato tra il sottoscritto richiedente il contributo e il/la Sig./Sig.ra

(cognome e nome) .....  
in qualità di .....  
e solleva l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità conseguente alla richiesta di accredito sul conto sopra indicato.

### A TAL FINE DICHIARA

(dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 28/12/2000, n. 445)

- Di essere a conoscenza che, al fine di contrastare l'illecita percezione di prestazioni sociali agevolate, sui dati sopra dichiarati verranno effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni;
- Che il figlio minore interessato alla presente richiesta ha frequentato regolarmente le attività organizzate dal Centro Estivo innanzi specificato nel 2022;
- Di non aver richiesto né percepito, per l'anno 2022, analoghe provvidenze da parte di Enti pubblici e/o privati, per le spese di frequenza dei centri estivi;
- Di aver preso visione e accettare tutte le condizioni della Delibera di Giunta Municipale n. 57/2022 e dell'Avviso Pubblico oggetto della presente domanda;
- Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previsti dall'art. 76(L) del T.U. n. 445 del 28.12.00 sulle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità.

## Allega alla Domanda

1. N° \_\_\_\_\_ Ricevute originali, rilasciate dal gestore del Centro Estivo 2022, attestanti il pagamento delle relative quote di iscrizione e rette, per un totale complessivo di € \_\_\_\_\_;
2. Copia valido documento di riconoscimento del richiedente;
3. Copia documento del codice fiscale;
4. Copia eventuale documentazione conto corrente (Iban);

Castellafiume li \_\_\_\_\_

Firma richiedente\*

\_\_\_\_\_

\*Se la firma non viene apposta in presenza del dipendente addetto, e quindi la dichiarazione dovesse essere presentata da incaricato o a mezzo Posta, occorre allegare la fotocopia di un documento di identità del dichiarante (art. 38 co. 3 D.P.R. n. 445/2000)

### CONTROLLI

Sulle dichiarazioni prodotte dai richiedenti saranno effettuati idonei controlli anche a campione e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 ( art. 71, comma 1, DPR 445/2000)

Firma per presa visione

Castellafiume li \_\_\_\_\_

CON LA FIRMA DEL PRESENTE DOCUMENTO IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY DISPONIBILE SUL SITO WEB ISTITUZIONALE DELL'ENTE E RILASCIATA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679. L'INFORMATIVA AUTORIZZA IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO ALLA GESTIONE DEI DATI PERSONALI COMUNICATI, ESCLUSIVAMENTE PER LE FINALITA' INERENTI LA GESTIONE DELLE PROCEDURE PER LE QUALI LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.

Firma

Castellafiume li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_